Załącznik nr 4

**Formularz szacowania**

Nazwa Wykonawcy

………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………..

adres: ……………………………………………………………….

tel/fax.: …………………………………………………………….

e-mail: ………………………………………………………………, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję

regon: ……………………………………………………………….

NIP: ………………………………………………………………….

osoba do kontaktu: …………………………………………………

W odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące szacowania wartości zamówienia na **Wykonanie działania ochronnego w rezerwacie przyrody „Pamięcin”,** oferuję realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cena netto** | **Stawka podatku VAT (w %)** | **Cena brutto (w zł)** | **słownie** |
|  | 8 |  |  |

**Termin realizacji usługi:** **30.09.2018 roku.**

Oświadczam, że powyższa cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający.

………………………………… dnia ……………………2018 r.

……………………………………

Podpis osoby (osób) uprawnionej(ych)

do reprezentowania Wykonawcy